



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГКНТ СССР

(19) SU (11) 1740002 A1

(51) А 61 К 35/20

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

1

- (21) 4695512/14
- (22) 26.05.89
- (46) 15.06.92. Бюл. № 22
- (71) Институт региональных проблем питания АМН СССР и Научно-исследовательский институт педиатрии Министерства здравоохранения КазССР
- (72) Т.Ш. Шарманов, М.А. Ахметова, Р.Г. Егинчибаева, С.А. Никитин, С.Е. Ахметова и А.К. Машкеев
- (53) 616.085(088.8)

2

- (56) Ахметова М.А. и др. Вопросы питания здорового и больного ребенка, Алма-Ата, 1980, с.76.
- (54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ У ДЕТЕЙ
- (57) Изобретение относится к медицине, в частности к педиатрии, аллергологии и диетотерапии. Цель – сокращение сроков лечения и удлинение ремиссии заболевания. Для этого на фоне гипоаллергенной диеты вводят кумыс по 25 мл/кг массы тела 2 раза в день. 1 табл.

Изобретение относится к медицине, в частности к педиатрии, аллергологии и диетотерапии.

Цель изобретения – сокращение сроков лечения и удлинение ремиссии заболевания.

Поставленная цель достигается тем, что согласно способу диетотерапии аллергодерматозов детям на фоне гипоаллергенной диеты назначают кумыс 2 раза в день в качестве второго завтрака и полдника из расчета 25,0 мл на 1 кг массы тела в сутки. Из рациона исключают другие молочные продукты. Наряду с диетотерапией проводят общепринятое симптоматическое и местное лечение заболевания.

Пример 1. Больной Г., 10 лет, диагноз: нейродермит. Ограниченная форма. Среднетяжелое течение. Дисбактериоз колилярный II стадии.

С 2-месячного возраста у ребенка отмечались проявления экссудативно-катараль-

ного диатеза, связанные с переводом на искусственное вскармливание. Впоследствии развилась детская экзема, которая трансформировалась в нейродермит. Особенностью семейного анамнеза является аллергическая отягощенность: по линии матери у бабушки – ожирение, бронхиальная астма, у матери – поллиноз. У ребенка наблюдались реакции повышенной чувствительности к ряду пищевых продуктов (цитрусовые, шоколад, морковь, томаты). Наблюдался аллергологом, неоднократно лечился в стационаре. При осмотре на коже в области сгибов верхних и нижних конечностей отмечаются воспалительные изменения в виде бляшек, покрытых корочками, на инфильтрированной основе. Беспокоит зуд. В гемограмме – эозинофилия до 10%. По данным ПРИСТ уровень общего IgE 600 КИ/мл, выявлена сенсибилизация к белку куриного яйца. По методу дегрануляции тучных клеток отмечалась сенсибилизация к белкам коровьего молока и куриного яйца. Проведен курс дието-

(19) SU (11) 1740002 A1

терапии предлагаемым способом. В результате лечения наблюдалось быстрое и отчетливое улучшение общего состояния, регрессирование кожных воспалительных явлений с 5-го дня лечения, их полное исчезновение на 25-й день от начала курса лечения. В гемограмме уменьшилось количество эозинофилов. В анализе кала наблюдалось улучшение картины микробиоценоза кишечника. Отмечалась положительная динамика по данным ПРИСТ и РАСТ и дегрануляции тучных клеток. Ребенок за период лечения прибавил в массе 400,0 г, выписан с полной ремиссией.

Пример 2. Больной А., 6 лет, диагноз: Нейродермит. Распространенная форма. Тяжелое течение. Период обострения. Дисбактериоз грибковый II стадии.

С 2-летнего возраста страдает детской экземой, которая трансформировалась в нейродермит. Семейный анамнез отягощен по аллергологическим заболеваниям: по линии матери медикаментозная аллергия уяди.

При осмотре кожный процесс носит распространенный характер, изменения на коже и в виде сгруппированных папулобляшек, локализующихся в области шеи, груди, сгибов верхних и нижних конечностей, на инфильтрированном фоне. Очаги лихенификации, шелушения, трещины, расчесы. В гемограмме эозинофилия до 8 %. При обследовании фекалий на дисбактериоз выявлен колибриковый дисбактериоз II стадии за счет наличия грибов рода Мисоч, отсутствия лактобацилл с титре 10⁻³ мл. По данным ПРИСТ общий IgE 1000 Кн/мл; по данным РАСТ выявлена сенсибилизация к белку коровьего молока, по дегрануляции тучных клеток – к белкам коровьего молока и куриного яйца. Проведен курс диетотерапии предлагаемым способом. В результате лечения отмечено быстрое регрессирование кожных изменений в очагах поражения с полной ликвидацией воспалительных явлений, улучшение общего состояния. В гемограмме отмечалось уменьшение количества эозинофилов. В анализе кала уменьшение интенсивности дисбактериоза кишечника, перешедшего из II стадии в I за счет появления лактобацилл в титре 10⁻¹, исчезновения грибов рода Мисоч. В результате проведенного курса диетотерапии по предлагаемому способу наблюдалась отчетливая динамика показателей, характеризующих уровень сенсибилизации по методу дегрануляции тучных клеток и ПРИСТ. Ребенок в состоя-

нии полного клинического выздоровления на 26-й день выписан домой.

Способ испытан в отделении нарушения питания Казахского НИИ педиатрии на 5-40 больных детях с аллергодерматозами.

Способ осуществляют следующим образом.

В качестве диетического продукта используют кумыс, который назначают 2 раза в день во время второго завтрака и полдника из расчета 25,0 мл на 1 кг массы тела в сутки. Диетотерапию проводят на фоне гипоаллергенной диеты с исключением молочных продуктов из рациона. Весь курс лечения составляет 20-25 дн. Наряду с диетотерапией проводят общепринятое симптоматическое и местное лечение.

В результате лечения наблюдается быстрое и отчетливое улучшение общего состояния и самочувствия, регрессирование кожных воспалительных явлений на 5-7-й день пребывания в стационаре, их полное исчезновение на 24-й день. В гемограмме уменьшается количество эозинофилов, в анализе кала наблюдается улучшение картины микробиоценоза кишечника, нарастает масса тела. Больные пребывают в стационаре в среднем 24 дн. Положительная динамика также наблюдается по данным ПРИСТ и РАСТ, дегрануляции тучных клеток, что свидетельствует о снижении сенсибилизации.

Реализация действия диетотерапии наблюдается в заметно более ранние сроки, чем диетотерапия с применением кисломолочного продукта "Балдырган", удлиняется ремиссия (см.таблицу).

В рамках предлагаемого способа кумыс оказывает комплексное воздействие на организма больного:

элиминация причинно значимых антигенов, так как наиболее часто встречается сенсибилизация к белкам коровьего молока;

нормализующее воздействие на микробиоценоз кишечника, за счет антибиотических свойств, так как у подавляющего большинства больных отмечается дисбактериоз кишечника и нарушается синтез витаминов микрофлорой кишечника;

за счет того, что кумыс имеет полноценный аминокислотный состав, а белки кумыса представлены, в основном, легкоусвояемой ульбуминовой фракцией, кумыс эффективно восполняет потерю белка, которая происходит в связи с кожным и воспалительным процессом (мокнутием и шелушением);

за счет седативного действия кумыса у больных улучшается сон, уменьшается кож-

ный зуд, снимается повышенная нервная возбудимость.

Таким образом, предлагаемый способ диетотерапии более эффективен по сравнению с известным, что обусловлено патогенетической адекватностью диеты для детей, страдающих кожными формами аллергических заболеваний.

Ф о р м у л а изобретения
Способ диетотерапии аллергодерматозов у детей, включающий введение кисломолочных продуктов, отличающийся тем, что, с целью сокращения сроков лечения и удлинения ремиссии заболевания, используют кумыс по 25 мл/кг массы тела 2 раза в день.

Динамика клинических проявлений у больных аллергодерматозом на фоне различных диет

Группы больных	Кол-во больных	Улучшение общего состояния и самочувствия, дн от начала лечения	Регресс воспалительного процесса на коже, дн от начала лечения	Сроки лечения, дн	Длительность ремиссии, мес
Диета с "Балдырганом" (известный способ)	98	11±0,3	32,1±2,17	40±1,0	20±2,1
Диета с кумысом (предлагаемый способ)	40	6±0,19 $p \leq 0,01$	26±1,31 $p \leq 0,01$	27±1,9 $p \leq 0,01$	28±2,3 $p \leq 0,01$

Редактор А.Огар

Составитель Л.Столярова
Техред М.Моргентал

Корректор О.Кундрик

Заказ 2030

Тираж

Подписьное

ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул.Гагарина, 101